

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
o źródłach i uzyskiwanych dochodach**

Na podstawie §10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, że:

Ja niżej podpisany/a

Imię (imiona) i nazwisko	Nazwisko rodowe:												
Imiona rodziców (ojciec/matka):	Data urodzenia: ____ - ____ - ____ r.												
	Miejsce urodzenia:												
Adres zamieszkania:	Stan cywilny:												
Adres do korespondencji:	Posiadam rozdzielność majątkową na podstawie:												
	Jestem w separacji na podstawie:												
Numer PESEL													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
Dowód osobisty: seria ____ numer ____ wydany przez _____ data wydania ____ - ____ - ____ r.													

I. Uzyskuje dochód z tytułu*:

I. umowy o pracę (zaznaczyć właściwe „X”):

na czas nieokreślony

na czas określony (na okres co najmniej 24 miesięcy) od do

pracuję w

(nazwa)

.....
(adres zakładu pracy)

na stanowisku.....

osiągam miesięczny dochód brutto w wysokości:zł

słownie:

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym, jak również nie jestem pracownikiem sezonowym. Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe.

2. prowadzenia działalności gospodarczej nie rozliczając się w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

Prowadzę działalność gospodarczą od dnia w formie

pod numerem NIP: ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Na dzień

- a) nie posiadam zaległości podatkowych
- b) nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

- a) za rok poprzednizł
- b) za rok bieżący / za okres od.....do...../.....zł

3.Otrzymuję świadczenie z tytułu:

- emerytury
- renty stałej (z wyłączeniem renty rodzinnej)
- w kwocie brutto

II. Posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych**.

Rodzaj zobowiązań finansowych.....

Wysokość zobowiązań finansowych..... zł

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia..... zł

III. Aktualnie:

1. nie posiadam zawartej umowy: o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
2. nie poręczałem/łam: umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy; umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
3. nie istnieją żadne roszczenia osób trzecich i nie jest prowadzona wobec mnie egzekucja sądowa czy administracyjna.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK*** za złożenie fałszywego oświadczenia

*** „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Wyrażam zgodę i upoważniam Dyrektora PUP na wystąpienie do w/w instytucji w mojej sprawie w celu uzyskania potwierdzenia w/w informacji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o [dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej - PUP Skarżysko-Kam.](#) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w formie pisemnej o wszelkich zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis – imię i nazwisko oświadczającego)

2 z 2

* wypełnić właściwie

** niepotrzebne skreślić

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 42/2024 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 lipca 2024 r.

--

Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

--

Adres współmałżonka poręczyciela

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

wyrażam zgodę mojemu/ mojej** mężowi/ żonie**
legitymującemu/ legitymującej** się dowodem osobistymwydanym przez
.....
na udzielenie poręczenia z tytułu umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej w wysokościzłotych dla Pana/Pani**oraz znane mi są warunki wyżej cytowanej umowy a także wynikające z niej konsekwencje prawne.

* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzysko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem [dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej - PUP Skarżysko-Kam.](#) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w formie pisemnej o wszelkich zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(data data, podpis – imię i nazwisko oświadczającego)

** **niepotrzebne skreślić**